

- DEMANDE D'AUTORISATION
DE PÉRIODE PROBATOIRE**
- CHANGEMENT DE SUPERVISEUR**
- PROLONGATION DU CERTIFICAT PROBATOIRE**
- AJOUT DE VACANCES DU STAGIAIRE**

SERVICES EN LIGNE

Plutôt que de remplir ce formulaire, vous pouvez maintenant faire votre demande en utilisant nos services en ligne, accessibles sur notre site Web au www.lautorite.qc.ca/.

Ce formulaire vous permet de faire une demande d'autorisation de période probatoire, une demande de changement de superviseur, une demande de prolongation du certificat probatoire ou une demande d'ajout de vacances du stagiaire.

Note importante à l'employeur, au postulant et au superviseur

Nous vous recommandons de remplir ce formulaire au moyen des services en ligne.

Par contre, si l'un des intervenants n'a pas accès aux services en ligne, tous les intervenants concernés doivent remplir le formulaire papier.

- La réussite de la période probatoire est l'une des exigences requises pour l'obtention du certificat de représentant en assurance ou du certificat de courtier hypothécaire. Pendant la période probatoire, le stagiaire doit effectuer un minimum de 28 heures de travail par semaine pour six ou douze semaines, selon la catégorie ou la discipline visée.
- Le postulant doit être titulaire d'un certificat probatoire valide avant d'accomplir tout geste relatif à sa pratique de stagiaire. Ce certificat probatoire est obligatoire et donne le droit au stagiaire d'exercer ses activités en toute légalité durant toute la durée de la période probatoire. Il s'agit d'un document officiel sur lequel sont indiquées les dates de début et de fin de la période probatoire, dates qui doivent obligatoirement être respectées. Toute pratique sans autorisation sera considérée comme une pratique illégale et assujettie à des sanctions.
- Durant toute la durée de validité du certificat probatoire, le postulant sera inscrit au registre public de l'Autorité à titre de stagiaire. Ce registre, accessible sur le site Web de l'Autorité, confirme aux consommateurs que le stagiaire a l'autorisation d'exercer des activités de stagiaire. Si la validité du certificat probatoire était prolongée ou écourtée, l'information serait automatiquement mise à jour dans le registre public.
- Pour que le postulant puisse obtenir un certificat probatoire, chacun des examens de la discipline ou de la catégorie de discipline choisie doit avoir été réussi et être valide. Un examen est valide pour une période de deux ans à compter de la date de sa réussite.
- Pendant la durée de validité de la période probatoire, le stagiaire doit aviser l'Autorité de toute modification à un renseignement ou à un document fourni dans les cinq jours de cette modification. La période probatoire est interrompue lorsque le stagiaire est dans l'une des situations suivantes : il n'est plus sous la supervision d'une personne autorisée ou il ne peut poursuivre la période probatoire pour cause d'invalidité, notamment en raison d'un retrait préventif, parce qu'il est en congé parental, ou parce que des circonstances exceptionnelles le justifient. Dans tous les autres cas, il y a abandon de la période probatoire.
- À la fin de la période probatoire, le postulant conserve le statut de stagiaire pour une période de 45 jours suivant la date de fin de sa période probatoire, à la condition qu'il transmette à l'Autorité sa demande de certificat de représentant dans le délai de 30 jours suivant la fin de cette période probatoire.
- Que le stagiaire ait été sous la supervision d'un ou de deux superviseurs, le formulaire de recommandation du superviseur en vue de l'obtention du certificat de représentant doit être remplie par un superviseur seulement.

- DEMANDE D'AUTORISATION
DE PÉRIODE PROBATOIRE
- CHANGEMENT DE SUPERVISEUR
- PROLONGATION DU CERTIFICAT PROBATOIRE
- AJOUT DE VACANCES DU STAGIAIRE

PARTIE 1 – IDENTIFICATION DE L'EMPLOYEUR (en lettres majuscules)								
DEMANDE D'AUTORISATION DE PÉRIODE PROBATOIRE								
Nom de l'employeur								
N° de client (10 chiffres)					N° d'inscription			
ADRESSE DE CORRESPONDANCE								
N° d'immeuble		Rue		Bureau				
Municipalité			Province		Code postal			
Téléphone (domicile)			Téléphone (travail)		Poste			
Cellulaire			Courriel					

Je déclare que les renseignements contenus dans la présente demande sont véridiques.

Nom (en lettres majuscules) du dirigeant/associé responsable
ou du signataire autorisé

Signature du dirigeant/associé responsable ou du signataire autorisé

Date : ____ / ____ / ____
année mois jour

PARTIE 2 – IDENTIFICATION DU POSTULANT (en lettres majuscules)							
INFORMATION DU STAGIAIRE							
N° de client (10 chiffres)							
M ^{me} <input type="checkbox"/>	Prénom(s)		Nom				
M. <input type="checkbox"/>							
Date de naissance ____ / ____ / ____ année mois jour			Langue de correspondance : Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/>				
ADRESSE RÉSIDENTIELLE							
N° d'immeuble		Rue					
Municipalité			Province		Code postal		
Téléphone (domicile)			Téléphone (travail)		Poste		
Cellulaire			Courriel				

- DEMANDE D'AUTORISATION
DE PÉRIODE PROBATOIRE**
- CHANGEMENT DE SUPERVISEUR**
- PROLONGATION DU CERTIFICAT PROBATOIRE**
- AJOUT DE VACANCES DU STAGIAIRE**

PARTIE 3 – CHOIX DE LA PÉRIODE PROBATOIRE DANS LA DISCIPLINE OU CATÉGORIE DE DISCIPLINE

Vous devez indiquer la discipline ou la catégorie dans laquelle le postulant fera sa période probatoire. La période probatoire effectuée dans une discipline est de 12 semaines. À raison d'un minimum de 28 heures par semaine, la période probatoire se divise en deux parties de 6 semaines, sauf pour les disciplines de l'assurance de personnes et du courtage hypothécaire. Ces deux parties correspondent aux deux catégories qui constituent la discipline. Il est obligatoire de respecter cette séquence afin d'avoir accès au certificat de représentant dans la discipline complète choisie.

Discipline ou catégorie	Date de début souhaitée
<input type="checkbox"/> Assurance de personnes (12 semaines)	____ / ____ / ____ année mois jour
<input type="checkbox"/> Assurance contre la maladie ou les accidents (6 semaines)	____ / ____ / ____ année mois jour
<input type="checkbox"/> Régimes d'assurance collective (6 semaines)	____ / ____ / ____ année mois jour
<input type="checkbox"/> Régimes de rentes collectives (6 semaines)	____ / ____ / ____ année mois jour
<input type="checkbox"/> Assurance de dommages des particuliers (6 semaines)	____ / ____ / ____ année mois jour
<input type="checkbox"/> Assurance de dommages des entreprises (6 semaines)	____ / ____ / ____ année mois jour
<input type="checkbox"/> Expertise en règlement de sinistres en assurance de dommages des particuliers (6 semaines)	____ / ____ / ____ année mois jour
<input type="checkbox"/> Expertise en règlement de sinistres en assurance de dommages des entreprises (6 semaines)	____ / ____ / ____ année mois jour
<input type="checkbox"/> Courtage hypothécaire (12 semaines)	____ / ____ / ____ année mois jour

- DEMANDE D'AUTORISATION DE PÉRIODE PROBATOIRE
- CHANGEMENT DE SUPERVISEUR
- PROLONGATION DU CERTIFICAT PROBATOIRE
- AJOUT DE VACANCES DU STAGIAIRE

PARTIE 4 – CHOIX DE LA PÉRIODE DE VACANCES (s'il y a lieu)

Le stagiaire doit avoir reçu son certificat avant de commencer sa période probatoire.

Note importante

Au besoin, indiquez-la ou les périodes de vacances prévues de votre postulant. Nous vous rappelons que le postulant a droit à une période de vacances d'au plus **7 jours** si la période probatoire s'effectue pour une **catégorie de discipline**. Il a droit à deux périodes de vacances totalisant au plus **14 jours** si la période probatoire s'effectue pour une **discipline**. Si aucune période de vacances n'est indiquée et que le postulant prend quand même des vacances durant sa période probatoire, **le certificat probatoire sera révoqué**.

Est-ce que le postulant a planifié de prendre des vacances durant la période probatoire? Oui Non

- Si oui, date de début des vacances pour une **catégorie de discipline** (une période) :

Du : ____ / ____ / ____
année mois jour

Au : ____ / ____ / ____
année mois jour

Date de début pour des vacances pour une **discipline** (jusqu'à deux périodes d'une semaine) :

Date de début semaine 1 :

Du : ____ / ____ / ____
année mois jour

Au : ____ / ____ / ____
année mois jour

Date de début semaine 2 :

Du : ____ / ____ / ____
année mois jour

Au : ____ / ____ / ____
année mois jour

PARTIE 5 – DÉCLARATION DU POSTULANT

Note importante

Cette section doit être remplie obligatoirement par le postulant.

1. Depuis votre dernière déclaration, avez-vous commencé à exercer d'autres activités (rémunérées ou non) dans un domaine différent de celui lié à votre pratique de représentant? Vous pouvez répondre non à cette question si votre autre activité découle d'un droit de pratique accordé par l'Autorité des marchés financiers. Oui Non

➔ Si vous avez répondu **oui**, veuillez remplir et transmettre le *formulaire en cas de double emploi*.

2. Êtes-vous courtier immobilier? Oui Non

➔ Quel est votre numéro de membre? _____

- DEMANDE D'AUTORISATION
DE PÉRIODE PROBATOIRE
- CHANGEMENT DE SUPERVISEUR
- PROLONGATION DU CERTIFICAT PROBATOIRE
- AJOUT DE VACANCES DU STAGIAIRE

➔ Exercez-vous des activités liées à cette profession ? Oui Non

3. Êtes-vous membre d'un ordre professionnel? Oui Non

➔ Lequel? _____ Quel est votre numéro de membre? _____

➔ Exercez-vous des activités liées à cette profession? Oui Non

4. Depuis votre dernière déclaration, avez-vous plaidé coupable, été déclaré coupable par un tribunal canadien ou étranger d'une infraction ou d'un acte criminel, fait l'objet de poursuites civiles en lien avec les activités de représentant ou fait l'objet de sanctions disciplinaires imposées par un comité de discipline? Vous n'avez pas à répondre **oui** à cette question si vous avez été reconnu non coupable ou que les chefs d'accusation portés contre vous ont été retirés. Oui Non

➔ Si vous avez répondu **oui**, veuillez remplir et transmettre le *formulaire en cas de déclaration de culpabilité*.

5. Êtes-vous en défaut d'acquitter les amendes, dépens ou intérêts imposés par un comité de discipline ou par la Cour du Québec, siégeant en appel d'une décision de l'un de ces comités ou êtes-vous en défaut d'acquitter les amendes reliées à la commission d'une infraction en vertu des lois et Code suivant : *Loi sur la distribution de produits et services financiers*, RLRQ, c. D-9.2; ancienne *Loi sur les intermédiaires de marché*, RLRQ, c. I-15.1; ancienne *Loi sur le courtage immobilier*, RLRQ, c. C-73.1; *Loi sur les valeurs mobilières*, RLRQ, c. V-1.1; *Code des professions*, RLRQ, c. C-26? Oui Non

➔ Si vous avez répondu **oui**, veuillez annexer les détails à votre demande.

6. Depuis votre dernière déclaration, avez-vous vu votre certificat ou votre droit de pratique suspendu, radié, révoqué, ou assorti de restrictions ou de conditions, ou avez-vous déjà été exclu soit par un comité de discipline, soit par un organisme du Québec, d'une autre province ou d'un autre État chargé de la surveillance et du contrôle des personnes agissant à titre de représentant, dans une discipline ou une catégorie encadrée par la *Loi sur la distribution de produits et services financiers*, RLRQ, c. D-9.2, la *Loi sur le courtage immobilier*, RLRQ, c. C-73.2, ou la *Loi sur les valeurs mobilières*, RLRQ, c. V-1.1? Oui Non

➔ N° de décision : _____ Date : _____

Nom du décideur : _____ Discipline/catégorie : _____

- DEMANDE D'AUTORISATION
DE PÉRIODE PROBATOIRE
- CHANGEMENT DE SUPERVISEUR
- PROLONGATION DU CERTIFICAT PROBATOIRE
- AJOUT DE VACANCES DU STAGIAIRE

2. Avez-vous, au cours des cinq dernières années précédant la demande du postulant, été radié par un comité de discipline d'un ordre professionnel? Oui Non

- **Si oui**, veuillez détailler la radiation. Indiquez aussi le n° de décision, le cas échéant.

Détails de la radiation : _____

N° de décision : _____

3. Votre certificat est-il assorti de conditions ou de restrictions émises en vertu des articles 218, 219 ou 220 de la *Loi sur la distribution de produits et services financiers* affectant votre capacité d'agir à titre de superviseur? Oui Non

- **Si oui**, veuillez détailler les conditions et restrictions, le cas échéant.

Détails des conditions et des restrictions: _____

4. Avez-vous, pendant 24 des 36 mois précédant la demande de période probatoire été titulaire d'un certificat de représentant vous autorisant à agir dans la discipline du courtage hypothécaire ou d'un permis délivré par l'Organisme d'autoréglementation du courtage immobilier du Québec? Oui Non

- **Si oui**, avez-vous exercé des activités de courtier hypothécaire durant cette période? Oui Non

Je, soussigné, _____ entends superviser _____
Nom et prénom du superviseur Nom et prénom du postulant

pour la durée de sa période probatoire et déclare que les renseignements contenus dans la présente demande sont véridiques. Je m'engage à informer l'Autorité des marchés financiers de tout changement dans les cinq jours de la date à laquelle il survient ainsi qu'à respecter les conditions d'exercice en tant que représentant.

Signature du superviseur 1 Date : ____ / ____ / ____
année mois jour

- DEMANDE D'AUTORISATION
DE PÉRIODE PROBATOIRE
- CHANGEMENT DE SUPERVISEUR
- PROLONGATION DU CERTIFICAT PROBATOIRE
- AJOUT DE VACANCES DU STAGIAIRE

- ➔ **Si oui**, veuillez détailler la radiation. Indiquez aussi le n° de décision, le cas échéant.

Détails de la radiation : _____

N° de décision : _____

3. Votre certificat est-il assorti de conditions ou de restrictions émises en vertu des articles 218, 219 ou 220 de la *Loi sur la distribution de produits et services financiers* affectant votre capacité d'agir à titre de superviseur? Oui Non

- ➔ **Si oui**, veuillez détailler les conditions et restrictions, le cas échéant.

Détails des conditions et des restrictions: _____

4. Avez-vous, pendant 24 des 36 mois précédant la demande de période probatoire été titulaire d'un certificat de représentant vous autorisant à agir dans la discipline du courtage hypothécaire ou d'un permis délivré par l'Organisme d'autoréglementation du courtage immobilier du Québec? Oui Non

- ➔ **Si oui**, avez-vous exercé des activités de courtier hypothécaire durant cette période? Oui Non

Je, soussigné, _____ entends superviser _____
Nom et prénom du superviseur Nom et prénom du postulant

pour la durée de sa période probatoire et déclare que les renseignements contenus dans la présente demande sont véridiques. Je m'engage à informer l'Autorité des marchés financiers de tout changement dans les cinq jours de la date à laquelle il survient ainsi qu'à respecter les conditions d'exercice en tant que représentant.

Signature du superviseur 2

Date : ____ / ____ / ____
année mois jour

- DEMANDE D'AUTORISATION
DE PÉRIODE PROBATOIRE**
- CHANGEMENT DE SUPERVISEUR**
- PROLONGATION DU CERTIFICAT PROBATOIRE**
- AJOUT DE VACANCES DU STAGIAIRE**

PARTIE 6.3 – SUPPLÉANT DU SUPERVISEUR 1

IDENTIFICATION DU SUPPLÉANT DU SUPERVISEUR 1

M ^{me} <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>	Prénom(s)			Nom		
N° de client (10 chiffres)			N° de certificat (6 chiffres)			
Discipline ou catégorie de discipline supervisée						
Nom de l'employeur					N° d'inscription	
ADRESSE DE CORRESPONDANCE						
N° d'immeuble		Rue			Bureau	
Municipalité			Province			Code postal
Téléphone (travail)			Poste		Cellulaire	
Télécopieur			Courriel			

DÉCLARATION DU SUPPLÉANT DU SUPERVISEUR 1

1. Avez-vous, au cours des cinq années précédant la demande du postulant, fait l'objet d'une sanction disciplinaire imposée par un comité de discipline constitué en vertu de la *Loi sur la distribution de produits et services financiers, RLRQ, c. D-9.2* ou de la *Loi sur le courtage immobilier, RLRQ, c. C-73.2* ou par la Cour du Québec, siégeant en appel d'une décision d'un de ces comités? Oui Non

- ➔ **Si oui**, veuillez détailler le type de sanction et préciser le comité ayant émis la sanction. Indiquez aussi le n° de décision, le cas échéant.

Comité et détails : _____

N° de décision : _____

2. Avez-vous, au cours des cinq dernières années précédant la demande du postulant, été radié par un comité de discipline d'un ordre professionnel? Oui Non

- ➔ **Si oui**, veuillez détailler la radiation. Indiquez aussi le n° de décision, le cas échéant.

Détails de la radiation : _____

N° de décision : _____

- DEMANDE D'AUTORISATION
DE PÉRIODE PROBATOIRE
- CHANGEMENT DE SUPERVISEUR
- PROLONGATION DU CERTIFICAT PROBATOIRE
- AJOUT DE VACANCES DU STAGIAIRE

3. Votre certificat est-il assorti de conditions ou de restrictions émises en vertu des articles 218, 219 ou 220 de la *Loi sur la distribution de produits et services financiers* affectant votre capacité d'agir à titre de superviseur? Oui Non

➔ **Si oui**, veuillez détailler les conditions et restrictions, le cas échéant.

Détails des conditions et des restrictions: _____ Oui Non

4. Avez-vous, pendant 24 des 36 mois précédant la demande de période probatoire été titulaire d'un certificat de représentant vous autorisant à agir dans la discipline du courtage hypothécaire ou d'un permis délivré par l'Organisme d'autoréglementation du courtage immobilier du Québec? Oui Non

➔ **Si oui**, avez-vous exercé des activités de courtier hypothécaire durant cette période?

Je, soussigné, _____ entends superviser _____
Nom et prénom du superviseur Nom et prénom du postulant

pour la durée de sa période probatoire et déclare que les renseignements contenus dans la présente demande sont véridiques. Je m'engage à informer l'Autorité des marchés financiers de tout changement dans les cinq jours de la date à laquelle il survient ainsi qu'à respecter les conditions d'exercice en tant que représentant.

Signature du suppléant du superviseur 1

Date : ____ / ____ / ____
année mois jour

- DEMANDE D'AUTORISATION
DE PÉRIODE PROBATOIRE**
- CHANGEMENT DE SUPERVISEUR**
- PROLONGATION DU CERTIFICAT PROBATOIRE**
- AJOUT DE VACANCES DU STAGIAIRE**

PARTIE 6.4 – SUPPLÉANT DU SUPERVISEUR 2

IDENTIFICATION DU SUPPLÉANT DU SUPERVISEUR 2 (s'il y a lieu)

M ^{me} <input type="checkbox"/>	M. <input type="checkbox"/>	Prénom(s)	Nom	
N° de client (10 chiffres)		N° de certificat (6 chiffres)		
Discipline ou catégorie de discipline supervisée				
Nom de l'employeur			N° d'inscription	
ADRESSE DE CORRESPONDANCE				
N° d'immeuble		Rue		Bureau
Municipalité		Province		Code postal
Téléphone (travail)		Poste		Cellulaire
Télécopieur		Courriel		

DÉCLARATION DU SUPPLÉANT DU SUPERVISEUR 2

1. Avez-vous, au cours des cinq années précédant la demande du postulant, fait l'objet d'une sanction disciplinaire imposée par un comité de discipline constitué en vertu de la *Loi sur la distribution de produits et services financiers, RLRQ, c. D-9.2* ou de la *Loi sur le courtage immobilier, RLRQ, c. C-73.2* ou par la Cour du Québec, siégeant en appel d'une décision d'un de ces comités? Oui Non
- ➔ **Si oui**, veuillez détailler le type de sanction et préciser le comité ayant émis la sanction. Indiquez aussi le n° de décision, le cas échéant.
- Comité et détails : _____
- N° de décision : _____
2. Avez-vous, au cours des cinq dernières années précédant la demande du postulant, été radié par un comité de discipline d'un ordre professionnel? Oui Non
- ➔ **Si oui**, veuillez détailler la radiation. Indiquez aussi le n° de décision, le cas échéant.
- Détails de la radiation : _____
- N° de décision : _____

- DEMANDE D'AUTORISATION
DE PÉRIODE PROBATOIRE
- CHANGEMENT DE SUPERVISEUR
- PROLONGATION DU CERTIFICAT PROBATOIRE
- AJOUT DE VACANCES DU STAGIAIRE

3. Votre certificat est-il assorti de conditions ou de restrictions émises en vertu des articles 218, 219 ou 220 de la *Loi sur la distribution de produits et services financiers* affectant votre capacité d'agir à titre de superviseur? Oui Non

➔ **Si oui**, veuillez détailler les conditions et restrictions, le cas échéant.

Détails des conditions et des restrictions: _____

4. Avez-vous, pendant 24 des 36 mois précédant la demande de période probatoire été titulaire d'un certificat de représentant vous autorisant à agir dans la discipline du courtage hypothécaire ou d'un permis délivré par l'Organisme d'autoréglementation du courtage immobilier du Québec? Oui Non

➔ **Si oui**, avez-vous exercé des activités de courtier hypothécaire durant cette période? Oui Non

Je, soussigné, _____ entends superviser _____
Nom et prénom du superviseur Nom et prénom du postulant

pour la durée de sa période probatoire et déclare que les renseignements contenus dans la présente demande sont véridiques. Je m'engage à informer l'Autorité des marchés financiers de tout changement dans les cinq jours de la date à laquelle il survient ainsi qu'à respecter les conditions d'exercice en tant que représentant.

Signature du suppléant du superviseur 2

Date : _____ / _____ / _____
année mois jour

PARTIE 7 – CHANGEMENT DE SUPERVISEUR

Note importante

À remplir seulement si cette situation s'applique à vous. Les parties 1 à 6 doivent également être remplies.

Le titulaire d'un certificat probatoire peut changer de superviseur pendant la période probatoire sans que la durée de celle-ci ne soit affectée à la condition que l'Autorité ait été informée au moins 10 jours avant le changement proposé et que le nouveau superviseur agisse pour le même cabinet ou la même société autonome, le cas échéant.

Date prévue du changement : _____ / _____ / _____
année mois jour

Raison du changement de superviseur :

- DEMANDE D'AUTORISATION
DE PÉRIODE PROBATOIRE
- CHANGEMENT DE SUPERVISEUR
- PROLONGATION DU CERTIFICAT PROBATOIRE
- AJOUT DE VACANCES DU STAGIAIRE

- *La durée totale des journées de vacances du stagiaire ne doit pas dépasser le maximum prévu dans les articles 34 et 35 du Règlement, c'est-à-dire un maximum d'une semaine par catégorie de discipline.*

Date de début des vacances pour une **catégorie de discipline** (une période) :

Du : _____ / _____ / _____
année mois jour

Au : _____ / _____ / _____
année mois jour

Date de début pour des vacances pour une **discipline** (jusqu'à deux périodes d'une semaine) :

Date de début semaine 1 :

Du : _____ / _____ / _____
année mois jour

Au : _____ / _____ / _____
année mois jour

Date de début semaine 2 :

Du : _____ / _____ / _____
année mois jour

Au : _____ / _____ / _____
année mois jour

